

## Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Vedlegg nr.

G-

Side

1 av

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr. 134	Bnr. 471	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr. 30-34	Kommune Lindås
	Adresse Hilland				Postnr. 5911	Poststed Alversund	

Foretak			
Foretak CM Ventilasjon Brg. AS			Organisasjonsnr. 992842296
Adresse Kanalveien 54		Postnr. 5068	Poststed Bergen
Kontaktperson Rickard Angell		Telefon 93237847	Mobiltelefon
E-post			

Ansvarsområde (skal overføres til gjennomføringsplan, med unntak av første og siste kolonne)						
Funksjon (PRO, SØK, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer vil foreligge ved: (sett X)			Kompetanse i tiltaket *)
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om ferdigattest	
UTF.	Utførende ventilasjon	1		X		4

\*) Her oppgis kompetanse som vil bli brukt i tiltaket for oppfyllelse av SAK10 §§ 10-2, 11-1 og 11-3

1. Universitet/høyskole høyere grad      3. Mesterbrev/fagskole      5. Annen kompetanse, se vedlegg:
2. Universitet/høyskole lavere grad      4. Fagbrev/svennebrev

Vedlegg nr.

G-

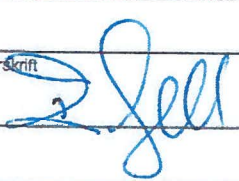
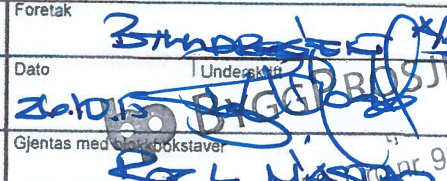
Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	

Vedlegg nr.

G-

Vedlegg nr.

G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med kompetanse som angitt for ansvarsområde og kvalitetssikringen er tilpasset tiltaket	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak CM Ventilasjon brg. AS	Foretak Bergen Prosjekt AS
Dato 23.10.2015	Dato
Underskrift 	Underskrift 
Gjentas med blokkbokstaver RICKARD ANGELL	Gjentas med blokkbokstaver R. L. MYRNES

## Søknad om ansvarsrett

etter plan- og bygningsloven

Vedlegg nr.

G-

Side

1 av

Søknaden gjelder							
Eiendom/ byggested	Gnr.	Bnr.	Festenr.	Seksjonsnr.	Bygningsnr.	Bolignr.	Kommune
	134	471				26-29	Lindås
	Adresse			Postnr.	Poststed		
	Hilland			5911	Alversund		

Foretak			
Foretak			Organisasjonsnr.
CM Ventilasjon Brg. AS			992842296
Adresse		Postnr.	Poststed
Kanalveien 54		5068	Bergen
Kontaktperson		Telefon	Mobiltelefon
Rickard Angell		93237847	
E-post			

Ansvarsområde (skal overføres til gjennomføringsplan, med unntak av første og siste kolonne)						
Funksjon (PRO, SØK, UTF, kontroll)	Beskrivelse av ansvarsområdet	Tiltaks- klasse	Våre samsvarserklæringer vil foreligge ved: (sett X)			Kompetanse i tiltaket *)
			Søknad om ramme- tillatelse	Søknad om igangsettings- tillatelse/ ett-trinns søknad	Søknad om ferdigattest	
UTF.	Utførende ventilasjon	1		X		4

\*) Her oppgis kompetanse som vil bli brukt i tiltaket for oppfyllelse av SAK10 §§ 10-2, 11-1 og 11-3

1. Universitet/høyskole høyere grad      3. Mesterbrev/fagskole      5. Annen kompetanse, se vedlegg:
2. Universitet/høyskole lavere grad      4. Fagbrev/svennebrev

Vedlegg nr.

G-

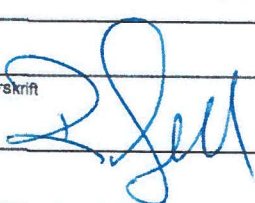
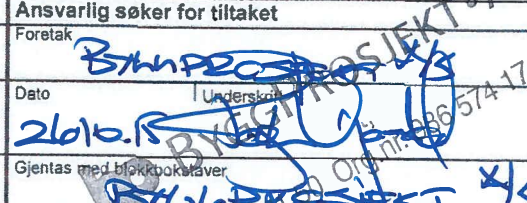
Godkjenning av foretak	
Foreligger sentral godkjenning innenfor ansvarsområdene?	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Dekkes ansvarsområdet av sentral godkjenning	<input checked="" type="checkbox"/> Helt <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei
Hvis delvis, beskriv det som ikke dekkes (Er det behov for ytterligere plass, beskriv i eget vedlegg):	
Hvis nei eller delvis, legg ved "Vedlegg til søknad om ansvarsrett der foretaket ikke har sentral godkjenning".	

Vedlegg nr.

G-

Vedlegg nr.

G-

Erklæringer og underskrifter	
Foretaket er kjent med reglene om straff og sanksjoner i pbl kap 32 og at det kan medføre reaksjoner dersom det gis uriktige opplysninger.	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig prosjekterende erklærer at prosjekteringen skal være planlagt, gjennomført og kvalitetssikret i henhold til pbl	
<input checked="" type="checkbox"/> Ansvarlig utførende erklærer at arbeidet ikke skal starte før det foreligger kvalitetssikret produksjonsunderlag for respektive del av utførelsen	
<input checked="" type="checkbox"/> Vi forplikter oss å stille med kompetanse som angitt for ansvarsområde og kvalitetssikringen er tilpasset tiltaket	
<b>Ansvarlig foretak</b>	<b>Ansvarlig søker for tiltaket</b>
Foretak	Foretak
CM Ventilasjon brg. AS	BYGGPROSJEKT-AS
Dato	Dato
23.10.2015	26.10.15
Underskrift	Underskrift
	
Gjentas med blokkbokstaver	Gjentas med blokkbokstaver
RICKARD ANGELL	BYGGPROSJEKT-AS